

Los Esteroides (Anabólico-Androgénicos)

Los esteroides anabólico-androgénicos son sustancias sintéticas, relacionadas con las hormonas sexuales masculinas. El término "anabólico" se refiere al crecimiento muscular que esas sustancias promueven, mientras que "androgénico" se refiere al aumento en las características sexuales masculinas. La palabra "esteroides" se refiere a la clase de droga. Estas drogas sólo se pueden obtener legalmente mediante prescripción médica y sirven para tratar afecciones que ocurren cuando el cuerpo produce una cantidad anormalmente baja de testosterona, como el retraso de la pubertad y algunas clases de impotencia. También se recetan como tratamiento para el desgaste corporal de los pacientes con SIDA y otras enfermedades que resultan en la pérdida de la masa muscular magra. Sin embargo, el abuso de los esteroides anabólicos puede causar problemas graves de salud, algunos de ellos irreversibles.

Hoy en día, los atletas y otras personas abusan de los esteroides anabólicos para mejorar su rendimiento y su apariencia física. Los esteroides anabólicos se consumen por vía oral o se inyectan, típicamente en ciclos de semanas o meses (conocido como "uso cíclico"), en lugar de en forma continua. El uso cíclico conlleva tomar dosis múltiples de esteroides a lo largo de un período específico de tiempo, dejando de tomarlos por otro período para luego comenzar nuevamente. Además, los usuarios a menudo combinan varios tipos de esteroides para maximizar su

eficacia al mismo tiempo que minimizan los efectos negativos (lo que se conoce como "amontonamiento").

Peligros para la salud

Las principales complicaciones derivadas del abuso de los esteroides anabólicos incluyen tumores hepáticos y cáncer, ictericia (pigmentación amarillenta de la piel, los tejidos y los fluidos corporales), retención de líquidos, hipertensión arterial, aumento del LDL (colesterol malo) y disminución del HDL (colesterol bueno). Otros efectos colaterales incluyen tumores renales, casos graves de acné y temblor. Además, hay algunos efectos colaterales específicos según el sexo o la edad del usuario:

- Para los hombres—encogimiento de los testículos, recuento reducido de espermatozoides, infertilidad, calvicie, desarrollo de las mamas, y mayor riesgo de cáncer de la próstata.
- Para las mujeres—crecimiento del vello facial, calvicie de patrón masculino, cambios o cese del ciclo menstrual, aumento en el tamaño del clítoris, y engrosamiento de la voz.
- Para los adolescentes—cese precoz del crecimiento por madurez esquelética prematura y cambios acelerados en la pubertad. Esto significa que los adolescentes corren el riesgo de tener baja estatura el resto de sus vidas si toman esteroides anabólicos antes de pasar por el período de "estiramiento" típico de la adolescencia.

Además, las personas que se inyectan esteroides anabólicos corren el riesgo adicional de contraer o transmitir el VIH/SIDA o la hepatitis, enfermedad que causa un daño grave al hígado.

Las investigaciones científicas muestran que la agresividad y otros efectos colaterales psiquiátricos pueden resultar como consecuencia del abuso de los esteroides anabólicos. Muchos usuarios informan que tienen una buena imagen de sí mismos mientras los toman, pero los investigadores declaran que también pueden causar alteraciones extremas en el estado de ánimo, incluyendo síntomas similares a los maníacos que pueden llevar a la violencia. A menudo se observa depresión cuando se deja de tomar las drogas, lo que puede contribuir a la dependencia a los esteroides anabólicos. Los investigadores también informan que los usuarios pueden sufrir de celos paranoicos, irritabilidad extrema, delirio, y alteraciones en el juicio que emana de sentimientos de invencibilidad.ⁱ

La investigación también demuestra que algunos usuarios pueden recurrir a otras drogas para aliviar algunos de los efectos negativos de los esteroides anabólicos. Por ejemplo, un estudio de 227 hombres admitidos en 1999 a un centro privado de tratamiento para la dependencia a la heroína u otros opioides, encontró que el 9.3 por ciento había abusado de los esteroides anabólicos antes de haber probado cualquier otra droga ilícita. De este 9.3 por ciento, el 86 por ciento usó opioides por primera vez para contrarrestar el insomnio e irritabilidad resultantes de los esteroides anabólicos.ⁱⁱ

Alcance del uso

El Estudio de Observación del Futuro (MTF, por sus siglas en inglés)*

El MTF evalúa anualmente el uso de drogas en los estudiantes del 8°, 10°, y 12° grado en los Estados Unidos. El uso anual** de esteroides anabólicos se mantuvo estable a principio de los años noventa en menos del 1.5 por ciento para los estudiantes del 8°, 10°, y 12° grado, y después comenzó a aumentar. Las tasas máximas para el uso anual ocurrieron en el 2002 y el 2004 en el caso de los estudiantes del 12° grado (2.5 por ciento), en el 2000 y el 2002 para los estudiantes del 10° grado (2.2 por ciento) y en 1999 y el 2000 para los estudiantes del 8° grado (1.7 por ciento). En el 2004, los estudiantes del 8° grado reportaron disminuciones importantes en el uso en la vida y anual de los esteroides así como una disminución en la disponibilidad percibida de estas drogas. En el 2004, también se registró una disminución significativa en el uso en la vida entre los estudiantes del 10° grado.

La mayoría de los usuarios de esteroides anabólicos son del sexo masculino, y entre los estudiantes varones, en el 2004, el 1.3 por ciento de estudiantes del 8° grado, el 2.3 por ciento del 10° grado y el 3.3 por ciento del 12° grado reportaron haber usado estas sustancias en el año anterior.

El Uso de Esteroides Anabólicos por Estudiantes
Estudio de Observación del Futuro - Año 2004

	8° grado	10° grado	12° grado
En la vida	1.9%	2.4%	3.4%
Anual	1.1	1.5	2.5
30 días	0.5	0.8	1.6

Para más información sobre los efectos de los esteroides anabólico-androgénicos e información sobre alternativas saludables, por favor también visite el sitio Web del NIDA específicamente dedicado a los esteroides en <http://www.steroidabuse.org>.

ⁱ Pope, H.G., y Katz, D. L. Affective and psychotic symptoms associated with anabolic steroid use. *American Journal of Psychiatry* 145(4):487-490, 1988.

ⁱⁱ *The New England Journal of Medicine* 320:1532, 2000.

* Estos datos provienen del Estudio de Observación del Futuro del 2004. El Instituto de Investigación Social de la Universidad de Michigan realiza esta encuesta bajo los auspicios del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, parte de los Institutos Nacionales de la Salud, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. La encuesta ha seguido el uso de drogas ilícitas y actitudes relacionadas por estudiantes del 12° grado desde 1975; en 1991, se añadieron a los estudiantes del 8° y del 10° grado al estudio. Los datos más recientes se pueden encontrar en línea yendo a la página www.drugabuse.gov.

** "Uso en la vida" se refiere al uso de la droga por lo menos una vez en la vida del participante. "Uso anual" se refiere a que el participante usó la droga por lo menos una vez en el año anterior al que respondió a la encuesta. "Uso en los últimos 30 días" se refiere a que el participante usó la droga por lo menos una vez en el mes anterior al que respondió a la encuesta.



En Español

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos—Institutos Nacionales de la Salud

Este material se puede usar o reproducir sin necesidad de pedir permiso al NIDA.

Se agradece citar la fuente.